

7846/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1169

ADSCCO ITALIA SPA

UNORO INFERNAL



AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	1.169	05/09/2017			24.176,93

IL CASSIERE

PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:

ADECCO ITALIA S.p.A.

VIA TOLMEZZO 15

20132 MILANO (MI)

Partita IVA: 13366030156 C.F. 13366030156

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventiquattromilacentosettantasei e 93 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA - AG. 6721

IBAN: IT06C0200809434000030018808

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 2017.0409.00230 del 31/07/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

2017.0409.00230



IMPORTO LORDO	24.176,93
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	24.176,93

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		24.176,93	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

BANT BENEFICIARIO: IT06C0200809434000030018808

NR. SCT: 257325232 CRO: A1023724451

DATA ORDINE: 07.09.2017

TRANSACTION ID: A102372445101030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

DIREZ

MILANO

MI

FIL.OP. MILANO METROPOLITANA

BENEFICIARIO: ADECCO ITALIA SPA

DT REG: 11.09.2017

IMPORTO: 24.176,93

NOTE: DOC 2017 0409 00230 DEL 31 7 17

MANDATO NUM. 1169

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201700001268319

Codice Fiscale: 13366030156

Identificativo Pagamento: 1169

Data Inserimento: 05/09/2017 - 13:29

Importo: 24176,93 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.



AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD. CASSA	COD. CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	1.169	05/09/2017			24.176,93

IL CASSIERE

PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:

ADECCO ITALIA S.p.A.

VIA TOLMEZZO 15

20132 MILANO (MI)

Partita IVA: 13366030156 C.F. 13366030156

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventiquattromilacentosettantasei e 93 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA - AG. 6721

IBAN: IT06C0200809434000030018808

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 2017.0409.00230 del 31/07/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

2017.0409.00230

IMPORTO LORDO	24.176,93
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	24.176,93

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 618/1268319

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		24.176,93	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Copia per il cliente

Spett.le
A.M.A.T. SPAVia CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00230	Del 31/07/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 1
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
N° Contratto: 2924160/4579 CIG: - CUP: . De Cataldis, Cosimo (1) Stipendio Tariffa Ratei maturati su ferie godute Tariffa Giuliano, Cosimo (2) Stipendio Tariffa Ind. Domenicale Tariffa	55,25 6,5 65 1	HO HO HO AM	928,76 48,95 1.092,65 30,38	
N° Contratto: 2924170/4580 CIG: - CUP: . Rokn, Mohamed (1) Stipendio Tariffa Ind. Domenicale Tariffa De Cataldis, Mimmo (2) Stipendio Tariffa Ratei maturati su ferie godute Tariffa C.MA - CARENZA MALATTIA	61,75 1 45,5 9,75	HO AM HO HO	929,34 30,38 684,78 69,81	

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO: ANNOTAZIONI		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	



Copia per il cliente

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00230	Del 31/07/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 2
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Tariffa	6,5	HO	97,83	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	22,79	
Franchini, Cosimo (3)				
Stipendio	45,5	HO	684,78	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	22,79	
Parabita, Gianfranco (4)				
Stipendio	65	HO	978,25	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	30,38	
Pulpo, Francesco (5)				
Stipendio	3,25	HO	48,91	
Volpe, Pietro (6)				
Stipendio	61,75	HO	929,34	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	22,79	
De Giorgio, Antonio (7)				
Stipendio	65	HO	978,25	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	30,38	

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			



Copia per il cliente

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00230	Del 31/07/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina '3
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
D'Andria, Ferdinando (8)				
Stipendio	55,25	HO	831,51	
Tariffa				
Ratei maturati su ferie godute	9,75	HO	69,81	
Tariffa				
Ind. Domenicale	1	AM	15,19	
Tariffa				
N° Contratto: 2924196/4581				
CIG: . - CUP: .				
Mucio, Artan (1)				
Stipendio	42,25	HO	635,86	
Tariffa				
Ind. Domenicale	1	AM	7,60	
Tariffa				
Capone, Ercole (2)				
Stipendio	22,75	HO	342,39	
Tariffa				
Ind Turno Notturno	1	AM	64,93	
Tariffa				
Ind. Domenicale	1	AM	22,79	
Tariffa				
Giove, Mauro (3)				
Stipendio	45,5	HO	684,78	
Tariffa				
Ind Turno Notturno	1	AM	16,23	
Tariffa				

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			



Copia per il cliente

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00230	Del 31/07/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 4
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Ind. Domenicale Tariffa	1	AM	22,79	
Gentile, Angelo (4) Stipendio Tariffa	45,5	HO	684,78	
Ind. Domenicale Tariffa	1	AM	15,19	
Pulpito, Salvatore (5) Stipendio Tariffa	6,5	HO	97,83	
Ind Turno Notturmo Tariffa	1	AM	43,29	
Ind. Domenicale Tariffa	1	AM	22,79	
Lardieri, Valentina (6) Stipendio Tariffa	52	HO	782,60	
Mastronuzzi, Vita Maria (7) Stipendio Tariffa	3,25	HO	48,91	
Fanuli, Cosimo (8) Stipendio Tariffa	6,5	HO	97,83	
Ind Turno Notturmo Tariffa	1	AM	37,88	
Ind. Domenicale				

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			



Copia per il cliente

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00230	Del 31/07/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 5
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Tariffa	1	AM	22,79	
De Santis, Maria (9)				
Stipendio	61,75	HO	929,34	
Ind. Domenicale	1	AM	7,60	
Tariffa				
Altamura, Michele (10)				
Stipendio	22,75	HO	342,39	
Tariffa	3,25	HO	48,91	
C.MA - CARENZA MALATTIA				
Ind. Domenicale	1	AM	7,60	
Tariffa				
Blè, Pietro (11)				
Stipendio	61,75	HO	929,34	
Tariffa				
Ble', Vincenzo (12)				
Stipendio	26	HO	391,30	
Ind. Domenicale	1	AM	22,79	
Tariffa				
Castellano, Concetta (13)				
Stipendio	22,75	HO	342,39	
Tariffa				
Pinto, Rosanna (14)				
Stipendio				

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			



Copia per il cliente

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00230	Del 31/07/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 6
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Tariffa N° Contratto: 2930163/4588 CIG: . - CUP: . Masella, Angelo (1) Stipendio	55,25	HO	831,51	
Tariffa Ind. Domenicale	58,5	HO	880,43	
Tariffa Gargiulo, Antonio (2) Stipendio	1	AM	22,79	
Tariffa Ind Turno Notturno	58,5	HO	880,43	
Tariffa Ind. Domenicale	1	AM	64,93	
Tariffa Catapano, Massimo (3) Stipendio	1	AM	22,79	
Tariffa Tedesco, Ida (4) Stipendio	58,5	HO	880,43	
Tariffa C.MA - CARENZA MALATTIA	48,75	HO	733,69	
Tariffa N° Contratto: 2934473/4599 CIG: . - CUP: . Pulpo, Francesco (1)	9,75	HO	146,74	

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			



Copia per il cliente

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00230	Del 31/07/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 7
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Stipendio Tariffa	29,25	HO	440,21	
Ratei maturati su ferie godute Tariffa	9,75	HO	69,81	
N° Contratto: 2934481/4600 CIG: - CUP: . Pulpito, Salvatore (1) Stipendio Tariffa	39	HO	586,95	
Mastronuzzi, Vita Maria (2) Stipendio Tariffa	32,5	HO	489,13	
Ratei maturati su ferie godute Tariffa	6,5	HO	46,55	
Fanuli, Cosimo (3) Stipendio Tariffa	35,75	HO	538,04	
N° Contratto: 2937649/4607 CIG: - CUP: . Ble', Vincenzo (1) Stipendio Tariffa	19,5	HO	293,48	
Capone, Ercole (2) Stipendio Tariffa	19,5	HO	293,48	
Castellano, Concetta (3)				

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			



Copia per il cliente

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00230	Del 31/07/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 8
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Stipendio Tariffa Altamura, Michele (4) Stipendio	19,5	HO	293,48	
N° Contratto: 2942827/4615 CIG: 0 - CUP: 0 Scredo, Vincenzo (1) Stipendio	19,5	HO	293,48	
N° Contratto: 2943033/4619 CIG: 0 - CUP: 0 Taurino, Egidio (1) Stipendio	26	HO	452,40	
N° Contratto: 2944715/4625 CIG: 0 - CUP: 0 Pipino, Carlo (1) Stipendio	25	HO	435,00	
N° Contratto: 2944933/4626 CIG: 0 - CUP: 0 Manigrasso, Michele (1) Stipendio	6,5	HO	113,10	
Tariffa	6,5	HO	113,11	

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			



Copia per il cliente

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00230	Del 31/07/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 9
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA						
Imputazioni:										
Spese Rilevamento Presenze	1	AM	2,00	22P						
Imposta di Bollo	1	AM	2	15F						
<table border="1"><tr><td>N. RIC.</td><td>N. IVA</td><td>40</td></tr><tr><td colspan="2">DATA DI REGISTRAZIONE</td><td>11/08/17</td></tr></table>					N. RIC.	N. IVA	40	DATA DI REGISTRAZIONE		11/08/17
N. RIC.	N. IVA	40								
DATA DI REGISTRAZIONE		11/08/17								

Imposta di bollo assolta ai sensi dell'art. 6 del DM 17/06/2014

Imposta di bollo assolta ai sensi dell'art. 3 del D.M. 1303/1974				
IMPONIBILE 3.816,30	22% Art 17-ter DPR 633/72	IMPORTO IVA 839,59	C.IVA 22P	%IVA 22
2 20.358,63	iva esclusa art.15 dpr 633/72 esclusa art.26 bis L.196/97		15F 26F	
SCADENZE: RATE € EURO:	31/08/2017 24.176,93	TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO 25.016,52		
ANNOTAZIONI Scissione dei pagamenti ex art. 17 – ter, D.P.R. n. 633/1972				

Oggetto: Fatture Adecco del mese
Mittente: <autoinvio.fatture@adecco.com>
Data: 09/08/2017 4.54
A: <amat@amat.ta.it>
CC: <taranto.piemonte@adecco.it>

Questo messaggio è generato da un sistema automatico di posta elettronica al quale La preghiamo di non rispondere.

Gentile Cliente,

in allegato Le trasmettiamo i documenti fiscali emessi da Adecco Italia.

La invitiamo a verificare i dati riportati in ciascun documento e, per ogni chiarimento, a contattare la Sua filiale di riferimento (<http://www.adecco.it/mybranch>) .

Per aprire il documento in allegato è necessario avere installato Adobe Acrobat Reader .

Cliccare qui per scaricare gratuitamente l'ultima versione:
<http://www.adobe.com/it/products/acrobat/readstep2.html>

Cordiali saluti,

Adecco Italia SPA

Aut. min. Prot. N. 1100-SG del 26.11.2004

Questo messaggio può contenere informazioni di carattere confidenziale o riservato. Qualora non foste i destinatari, vi preghiamo di telefonare o di inviare una e-mail al mittente e di cancellare questo messaggio e gli allegati dal vostro sistema, senza trattenerne copia.

This message may contain information which is confidential or privileged. If you are not the intended recipient, please telephone or email the sender and delete this message and any attachment from your system, without retaining a copy

—Allegati:

2017.0409.00230.pdf

70.0 KB

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00230	Del 31/07/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 1
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
N° Contratto: 2924160/4579 CIG: - CUP: - De Cataldis, Cosimo (1) Stipendio Tariffa	55,25	HO	928,76	
Ratei maturati su ferie godute Tariffa	6,5	HO	48,95	
Giuliano, Cosimo (2) Stipendio Tariffa	65	HO	1.092,65	
Ind. Domenicale Tariffa	1	AM	30,38	
N° Contratto: 2924170/4580 CIG: - CUP: - Rokn, Mohamed (1) Stipendio Tariffa	61,75	HO	929,34	
Ind. Domenicale Tariffa	1	AM	30,38	
De Cataldis, Mimmo (2) Stipendio Tariffa	45,5	HO	684,78	
Ratei maturati su ferie godute Tariffa	9,75	HO	69,81	
C.MA - CARENZA MALATTIA				

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



Copia per il cliente

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00230	Del 31/07/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 2
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Tariffa	6,5	HO	97,83	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	22,79	
Franchini, Cosimo (3)				
Stipendio				
Tariffa	45,5	HO	684,78	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	22,79	
Parabita, Gianfranco (4)				
Stipendio				
Tariffa	65	HO	978,25	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	30,38	
Pulpo, Francesco (5)				
Stipendio				
Tariffa	3,25	HO	48,91	
Volpe, Pietro (6)				
Stipendio				
Tariffa	61,75	HO	929,34	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	22,79	
De Giorgio, Antonio (7)				
Stipendio				
Tariffa	65	HO	978,25	
Ind. Domenicale				
Tariffa	1	AM	30,38	

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE:		TOTALE FATTURA S.E.&O.	
RATE € EURO:		€ EURO	
ANNOTAZIONI			

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico.

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Copia per il cliente

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00230	Del 31/07/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 3
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
D'Andria, Ferdinando (8) Stipendio	55,25	HO	831,51	
Tariffa				
Ratei maturati su ferie godute	9,75	HO	69,81	
Tariffa				
Ind. Domenicale	1	AM	15,19	
Tariffa				
N° Contratto: 2924196/4581 CIG: - CUP: .				
Mucio, Artan (1) Stipendio	42,25	HO	635,86	
Tariffa				
Ind. Domenicale	1	AM	7,60	
Tariffa				
Capone, Ercole (2) Stipendio	22,75	HO	342,39	
Tariffa				
Ind Turno Notturno	1	AM	64,93	
Tariffa				
Ind. Domenicale	1	AM	22,79	
Tariffa				
Giove, Mauro (3) Stipendio	45,5	HO	684,78	
Tariffa				
Ind Turno Notturno	1	AM	16,23	
Tariffa				

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Copia per il cliente

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00230	Del 31/07/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 4
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Ind. Domenicale Tariffa	1	AM	22,79	
Gentile, Angelo (4) Stipendio				
Tariffa	45,5	HO	684,78	
Ind. Domenicale Tariffa	1	AM	15,19	
Pulpito, Salvatore (5) Stipendio				
Tariffa	6,5	HO	97,83	
Ind Turno Notturno Tariffa	1	AM	43,29	
Ind. Domenicale Tariffa	1	AM	22,79	
Lardieri, Valentina (6) Stipendio				
Tariffa	52	HO	782,60	
Mastronuzzi, Vita Maria (7) Stipendio				
Tariffa	3,25	HO	48,91	
Fanuli, Cosimo (8) Stipendio				
Tariffa	6,5	HO	97,83	
Ind Turno Notturno Tariffa	1	AM	37,88	
Ind. Domenicale				

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico.

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Copia per il cliente

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00230	Del 31/07/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 5
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Tariffa De Santis, Maria (9) Stipendio	1	AM	22,79	
Tariffa Ind. Domenicale	61,75	HO	929,34	
Tariffa Altamura, Michele (10) Stipendio	1	AM	7,60	
Tariffa C.MA - CARENZA MALATTIA	22,75	HO	342,39	
Tariffa Ind. Domenicale	3,25	HO	48,91	
Tariffa Blè, Pietro (11) Stipendio	1	AM	7,60	
Tariffa Blè, Vincenzo (12) Stipendio	61,75	HO	929,34	
Tariffa Ind. Domenicale	26	HO	391,30	
Tariffa Castellano, Concetta (13) Stipendio	1	AM	22,79	
Tariffa Pinto, Rosanna (14) Stipendio	22,75	HO	342,39	

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



Copia per il cliente

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00230	Del 31/07/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 6
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Tariffa N° Contratto: 2930163/4588 CIG: . - CUP: . Masella, Angelo (1) Stipendio	55,25	HO	831,51	
Tariffa Ind. Domenicale	58,5	HO	880,43	
Tariffa Gargiulo, Antonio (2) Stipendio	1	AM	22,79	
Tariffa Ind Turno Notturno	58,5	HO	880,43	
Tariffa Ind. Domenicale	1	AM	64,93	
Tariffa Catapano, Massimo (3) Stipendio	1	AM	22,79	
Tariffa Tedesco, Ida (4) Stipendio	58,5	HO	880,43	
Tariffa C.MA - CARENZA MALATTIA	48,75	HO	733,69	
Tariffa N° Contratto: 2934473/4599 CIG: . - CUP: . Pulpo, Francesco (1)	9,75	HO	146,74	

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Copia per il cliente

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00230	Del 31/07/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 7
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Stipendio Tariffa	29,25	HO	440,21	
Ratei maturati su ferie godute Tariffa	9,75	HO	69,81	
N° Contratto: 2934481/4600 CIG: - CUP: - Pulpito, Salvatore (1) Stipendio Tariffa	39	HO	586,95	
Mastronuzzi, Vita Maria (2) Stipendio Tariffa	32,5	HO	489,13	
Ratei maturati su ferie godute Tariffa	6,5	HO	46,55	
Fanuli, Cosimo (3) Stipendio Tariffa	35,75	HO	538,04	
N° Contratto: 2937649/4607 CIG: - CUP: - Ble', Vincenzo (1) Stipendio Tariffa	19,5	HO	293,48	
Capone, Ercole (2) Stipendio Tariffa	19,5	HO	293,48	
Castellano, Concetta (3)				

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO:		TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO	
ANNOTAZIONI			

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico.

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Copia per il cliente

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00230	Del 31/07/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 8
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Stipendio Tariffa Altamura, Michele (4) Stipendio	19,5	HO	293,48	
N° Contratto: 2942827/4615 CIG: 0 - CUP: 0 Scredo, Vincenzo (1) Stipendio	19,5	HO	293,48	
N° Contratto: 2943033/4619 CIG: 0 - CUP: 0 Taurino, Egidio (1) Stipendio	26	HO	452,40	
N° Contratto: 2944715/4625 CIG: 0 - CUP: 0 Pipino, Carlo (1) Stipendio	25	HO	435,00	
N° Contratto: 2944933/4626 CIG: 0 - CUP: 0 Manigrasso, Michele (1) Stipendio	6,5	HO	113,10	
Tariffa	6,5	HO	113,11	

IMPONIBILE	IMPORTO IVA	C.IVA	%IVA
SCADENZE: RATE € EURO: ANNOTAZIONI	TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO		

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



Copia per il cliente

Spett.le
A.M.A.T. SPA

Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

Fattura 2017.0409.00230	Del 31/07/2017	Partita IVA 00146330733	Cod. Fiscale 00146330733	Pagina 9
Condizioni di Pagamento BONIFICO 30 GG. FINE MESE				
Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA SPA - BUENOS AIRES - MILANO - MI - IBAN: IT 06 C 02008 09434 000030018808				

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	Q.TÀ	UM	IMPORTO EURO	IVA
Imputazioni: Spese Rilevamento Presenze	1	AM	2,00	22P
Imposta di Bollo	1	AM	2	15F

N. RIC.

N. IVA

40

DATA DI REGISTRAZIONE

11/08/17

Imposta di bollo assolta ai sensi dell'art. 6 del DM 17/06/2014

Imposta di bollo assolta ai sensi dell'art. 6 del DM 17/06/2014				
IMPONIBILE 3.816,30	22% Art 17-ter DPR 633/72	IMPORTO IVA 839,59	C.IVA 22P	%IVA 22
2 20.358,63	iva esclusa art.15 dpr 633/72 esclusa art 26 bis L. 196/97		15F 26F	
SCADENZE: RATE € EURO:	31/08/2017 24.176,93	TOTALE FATTURA S.E.&O. € EURO		25.016,52
ANNOTAZIONI	Scissione dei pagamenti ex art. 17 – ter, D.P.R. n. 633/1972			

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: